

di essere a conoscenza del fatto che ogni evento che determini la variazione del nucleo familiare anagrafico, in particolar modo riguardante se stesso/a ed i minori, va comunicato tempestivamente al Comune;

che la documentazione allegata in copia alla domanda è conforme all'originale.

*** Le voci con l'asterisco sono obbligatoriamente da compilare**

Il quadretto richiede di essere contrassegnato con **X** in caso il richiedente si trovi nella condizione indicata.

Asola, _____

(firma per esteso e leggibile)

Informativa su trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679). I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per assolvere agli adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (articolo 6.1.c GDPR), e per esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e, articolo 9.2.g GDPR), in particolare per analisi problematica, valutazione e attivazione servizio, interventi, attività sociale, socio-assistenziale e ad integrazione socio-sanitaria, effettuati anche in collaborazione con Responsabili del trattamento all'uopo nominati dal Titolare del trattamento quali a titolo di esempio non esaustivo Azienda Speciale Servizi alla Persona dell'Asolano A.S.P.A., ASST Mantova, ATS Val Padana ed altri soggetti istituzionali e per le ulteriori finalità.

L'Informativa Privacy – Servizi Sociali è consultabile sul sito internet del Comune www.comune.asola.mn.it e presso l'ufficio Servizi Sociali.

ALLEGA copia di Documento di identità del firmatario (OBBLIGATORIO)

Data _____

(firma per esteso e leggibile)